

別記

第1号様式（第5条関係）

初回産科受診料助成申請書

年 月 日

萩市長 あて

申請人 住 所
氏 名
電 話

下記の通り、初回産科受診をしましたので、誓約・同意の上、申請します。

記

受診日	年 月 日	
申請額	円	
医療機関名	住 所	
	名 称	
受診結果	妊娠している ・ 妊娠していない	
振込先 金融機関 ※申請人の口座 名義	金融機関名	
	フリカ、ナ 口座名義	
	口座の種類	普通 ・ 当座
	口座番号	
誓約・ 同意事項 ※各項目のチェ ック欄（□）に 『レ』を入れて ください。	<input type="checkbox"/> 受診日は、初めて医療機関等に受診したものであり、妊婦健康診査を受けていません。 <input type="checkbox"/> 所得判定のため、萩市の住民基本台帳及び世帯の課税状況等を確認することに同意します。 <input type="checkbox"/> 妊婦健康診査を受診した医療機関等の関係機関と市が必要に応じて支援に必要な情報（妊婦健康診査の未受診確認や家庭の状況等含む）を共有することに同意します。	

(添付書類) 1 医療機関が発行した初回産科受診料に係る領収書及び明細書

2 全世帯員の所得証明書（ただし、萩市の所有する公簿等で確認できる場合は省略することができる。）